

平成 年 月 日

金山町長様

〒 ー
請求者住所 (所在地) 金山町大字.....
(事業所名)
氏名 (代表者職・氏名) 印
連絡先電話番号

金山町女性の活躍の場支援事業奨励金交付請求書

請求事由	1. 若年女性常用労働者新規雇用奨励金 2. 女性新規学卒者採用奨励金 3. 出産支援奨励金								
請求金額	金								円
振込先	銀行 農協 信金	支店			当 ・ 普	口座番号			
フリガナ 口座名義									

※請求者本人の口座名義であること。